



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 36589

(13) A

(51) 7 A61N1/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ АЛКОГОЛІЗМУ ЗА МЕТОДОМ  
О.Р. ДОВЖЕНКА

(21) 2000010130

(22) 10.01.2000

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Артемчук Анатолій Пилипович

(73) Артемчук Анатолій Пилипович

(57) 1.Спосіб прогнозування ефективності лікування алкоголізму за методом О.Р.Довженка шляхом попередньої діагностики стадії загальної неспецифічної реакції на стрес за допомогою електростимулятора м'язів.

2. Спосіб за п.1, який **відрізняється** тим, що якщо протягом 1-1,5 хв. стресового впливу на пацієнта через електростимулятор м'язів у нього не виникне мобілізаційних реакцій - прогноз результатів стресопсихотерапії за методом О.Р.Довженка сумнівний.

3. Спосіб за п.1, який **відрізняється** тим, що якщо реакція пацієнта на дозований електрострес позитивна, то він допускається до стресопсихотерапії - прогнозується стійкий терапевтичний ефект.

Винахід відноситься до медицини, а саме, - до наркології і може бути використаний в психотерапії хворих на алкоголізм.

Відомий спосіб лікування алкоголізму О.Р.Довженка (А.С. 1165392 А, МКИ А61 Н39/04. Спосіб А.Р.Довженко лечения хронического алкоголизма // А.Р.Довженко - № заявки 2969611, опубл. 07.07.85, бюл. 25) полягає в створенні негативного умовного рефлексу на алкоголь шляхом сеансу психотерапії, депривації зору, надавлювання на точки Вале, зрошення поверхні зеву і порожнини рота хлоретілом.

В той час у 10-15 % пацієнтів, які пройшли стресопсихотерапію за методом Довженка, реєструється неповний або недостатньо стійкий терапевтичний ефект. Внаслідок цього, потрібно прогнозування ефективності лікування алкоголізму за методом Довженка. Аналоги прогнозування методу не відомі.

Пропонований винахід передбачає попереднє виявлення осіб з негативним прогнозом ефективності лікування за методом О.Р.Довженка і застосування диференційованих терапевтичних підходів до них з метою підвищення ефективності стресопсихотерапії. Це забезпечує стан повної знеохоти до алкоголю та відновлення (синхронізацію) усіх порушених функцій організму (ефект відродження) після стресопсихотерапії за методом О.Р.Довженка.

Багаторічна практика лікування за методом Довженка свідчить про те, що недостатній терапевтичний ефект зумовлений двома головними причинами:

1. Малою інтенсивністю лікувального (інтеграційного) психофізіологічного стресу, який не може викликати мобілізаційних процесів в організмі пацієнта, бо припадає на стадію резистентності ЗНРС (загальна неспецифічна реакція на стрес), тобто потужності стресопсихотерапії не вистачає для того, щоб перевести організм з стадії резистентності у стадію мобілізації.

2. Лікувальний та достатньо інтенсивний стрес (стресопсихотерпія) припадає на фазу виснаження ЗНРС і замість мобілізаційних процесів викликає подальше виснаження захисних механізмів і реакцій.

В основу винаходу поставлена задача створення більш диференційованих, науково-обґрунтованих практичних підходів до лікування хворих на алкоголізм за методом О.Р.Довженка шляхом попередньої діагностики стадії ЗНРС (за 1-3 дні до лікувального сеансу), що забезпечить адекватний вибір терапевтичної тактики, раннє прогнозування результатів лікування та підвищить його ефективність.

Поставлена задача вирішується шляхом використання додаткового дозованого стрес-агента на етапі підготовки до стресопсихотерапії. З цією метою використовуємо електростимулювач м'язів "Стимул 1".

Спосіб здійснюється таким чином.

Електроди електростимулювача м'язів накладають на передпліччя лівої руки пацієнта і подають змінний струм силою 8 мА протягом 1-1,5 хв, тривалістю дії 2-3 сек з інтервалом 3-5 сек. При включенні електростимулювача у пацієнтів вини-

(19) UA (11) 36589 (13) A

кає комплекс психоемоційних, судинних, рухових, біохімічних та інших фізіологічних захисних реакцій. Якщо на протязі 1-1,5 хв стресового впливу на пацієнта через електростимулювач м'язів, у нього не виникне мобілізаційних реакцій: підвищення артеріального та скроневого тиску, прискорення пульсу, почервоніння обличчя, поглиблення дихання, переживань напруження, неспокою, тривоги, підвищення рівня цукру в крові, адреналіну, норадреналіну у сечі та інше - прогноз результатів стресопсихотерапії за методом Довженка сумнівний, що потребує додаткових зусиль і впливів. У цих випадках стресопсихотерапія за методом Довженка проводиться тільки після більш активної раціональної та психоемоційної психотерапевтичної підготовки і на фоні додаткового стреснавантаження, тобто на етапі кодування використовується той же самий електростимулювач (або інший додатковий стресор фізичного, хімічного або іншого плану). Комбінація різних за дією та походженням стресантів, які доповнюють і поглиблюють один одного - електростимулювач плюс процес кодування за методом О.Р.Довженка, викликають загальні інтенсивні інтеграційні процеси в організмі, суттєві, більш глибокі захисні реакції і забезпечують реакцію знехоти до вживання алкоголю.

Якщо реакція пацієнта позитивна на вищезгаданий дозований електрострес, хворий допускається до стресопсихотерапії, і у цьому разі прогнозується стійкий позитивний ефект.

При реакції організму пацієнта на електрострес зворотного типу: уповільнення пульсу, блідність обличчя, загальмованість, холодний піт, рідке, поверхове дихання, падіння артеріального та скроневого тиску - пацієнта відносимо до групи, яка не підлягає стресопсихотерапії у найближчий час. Ці хворі знаходяться на фазі виснаження ЗНПС, і додатковий стрес, не тільки не мобілізував, а навіть виснажив їх захисні реакції. Вони потребують спеціальної фармакологічної і іншої підготовки з метою переведення їх організму зі стадії виснаження ЗНПС на стадію мобілізації або резистентності. Лише після цього може проводитися стресопсихотерапія за методом Довженка, яка

дасть позитивний результат.

Попередня діагностика стадії ЗНПС, типу реакції на стрес, своєчасне прогнозування результатів лікування і правильний вибір терапевтичної тактики підвищують ефективність стресопсихотерапії за методом О.Р.Довженка.

Приклад 1. Хвора С., 34 роки, зловживає алкогольними напоями на протязі 6 років. Синдром похмілля, запої до 3-х днів на протязі 4-х років. Сім'ї немає. За характером - стенічна, сильна, має епілептоїдні риси. Лікується четвертий раз, весь час у різних лікарів. Себе хворою не вважає. Розчарувалася у методі стресопсихотерапії.

Проведене попереднє діагностичне стресорне навантаження за допомогою електростимулювача м'язів за стандартною схемою виявило стадію резистентності ЗНПС організму хворої. При кодуванні застосовано допоміжне стреснавантаження електростимулювачем м'язів для підсилення емоційно- і вітально-важливих навіювань. Хвора знаходиться у стійкій терапевтичній ремісії на протязі 1,5 років.

Приклад 2. Хворий Б., 46 років, з періодичними запойними станами по 4-7 днів, похмілним синдромом на протязі 15 років, з остаточними явищами тяжкої черепно-мозкової травми і відсутністю критики до хвороби.

Після діагностичного застосування електростимулювача м'язів на протязі 2 хвилин, тривалістю імпульса 2-3 сек, з інтервалом у 5 сек продемонстрував стресорну реакцію зворотного типу: блідність обличчя, уповільнення пульсу, падіння артеріального та скроневого тиску та інше, що свідчить про стадію виснаження ЗНПС. Хворий на протязі 1,5 місяців отримувал відновлюючу, седативну і загальнозміцнювальну терапію, вітаміни, ноотропи, препарати кальцію, фосфору і після повторної діагностичної процедури за допомогою електростимулювача м'язів і демонстрації мобілізаційних стресорних реакцій допущений до стресопсихотерапії за методом О.Р.Довженка. На теперішній час знаходиться у стійкій терапевтичній ремісії на протязі 9 місяців.

---

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
(044) 295-81-42, 295-61-97

---

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2001 р. Формат 60х84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

---

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.  
(044) 268-25-22

---